

AL COMUNE DI ALBIATE

comune@comune.albate.mb.it

IL/SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DI.....

RINUNCIA

ALL'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A

PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 AL SERVIZIO SCOLASTICO:

- PRE SCUOLA
- POST SCUOLA

Firma dei genitori:

- Laddove uno dei genitori risulti irreperibile per acquisire il consenso scritto apporre l'unica firma e barrare la seguente casella. " Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".